

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711205 - RIGEL SAYYIDINA MUHAMMAD

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Sesudah cek respon kok langsung cek nadi dan napas?? harusnya shout for help dulu ya dek, supaya bantuan cepat datang, ingat stepnya ya, lebih ahti hati yaa. Sebelum memberi bantuan napas, jangan lupa cek airwaynya dulu ya dengan head tilt chin lift. Jangan lupa saat memberikan bantuan napas juga harus dihead tilt kepala pasiennya, ahrus bener2 posisi kepala pasien mendongak agar napas yang kamu kasih bisa masuk, itu napasnya belum ada yang masuk dek, dilatih lagi ya dek. Kok saat memberikan bantuan napas setiap 6 detik, kepalamu nggak terangkat dek? kamu harus ngangkat dan tarik napas ulang sebelum masukin napas lagi. Itu napasnya nggak ada yang masuk dek, kepalanya sama sekali tidka mendongak, tidak head tilt. Hati hati ya, dilatih lagi dek. Semangat belajar.
IPM 3	pemberian rangsang nyeri saat pemeriksaan gcs tidak tepat (dimana seharusnya pemberian rangsangannya?apakah d semua bagian dada bisa dilakukan rangsang nyeri?),tidak melakukan pemeriksaan leher toraks dan abdomen,pemeriksaan lokalis kepala tidak melakukam pemeriksaan dengan lengkap (untuk mata kenapa hanya diperiksa konjungtiva anemis?)pemeriksaan patela reflek fisiologis kurang tepat (dengan ketukan pelan seperti itu apa bs keluar refleknnya?),dx tepat tp tidak lengkap dan dd hanya 1 yg benar,tidak cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan
IPM 4	koq pake d5cairannya, prosedur persiapan infus set yg benar, roller clamp dikunci, tusukkan ke phlabot, isi drip chamber separo, baru alirkan buang udara, nah mengisi drip chamber tdk kamu lakukan dg benar, dan ujung infus set dibiarkan terbuka ON, hadeeeh kenapa baru dapat darah aja langsung dicabut jarum kateternya?? dan kateter IV tdk didorong sampai mentok hadeeeh ini fatal ya, fiksasi plester coklat tanpa kassa povidone dan separo lebih masih diluar kulit, kebutuhan cairan 7200ml dalam 1 hari 150 TPM dalam 8 jam ini salah, kasus ini syok atau apa? koq bukan kebutuhan cairan utk syok yg dipake
IPM 5	tidak cek kesadaran dan cedera servikal, kalo gagal pasang harusya bagging dulu
IPM 6	sudah baik, edukasi kurang lengkap
IPM 7	anamnesis blm ditanyakan riw alergi obat, px fisik dr KU dan kesadaran ya mas, dan px antropometri, apa interpretasi hasil ttv dan px fisik, px ekstremitas sekilas jg belum, px penunjang hanya dua (tubex dan widal hanya dihitung 1), interpretasi leukosit 5000, ada kenaikan? komponen resep ditulis lengkap ya, termasuk pro siapa